

ネットワーク歯科健診

1.ログイン画面

使用者を確認する為の画面です。

①パスワードの入力

★歯科健診についての注意事項

●受診対象者 被保険者

※受診時点で加入資格のある方に限ります。

ログイン

②ログインのクリック

①パスワードの入力

パスワードを半角英数で入力してください。

②ログインのクリック

パスワードを入力後に、ログインボタンをクリックしてください。承諾画面へ遷移します。

2.承諾画面

個人情報の取り扱いの確認および携帯用URL取得などを行う画面です。

①同意しますボタン

個人情報の取り扱いに同意する場合は、ボタンを押下します。歯科医院選択画面へ遷移します。

②携帯メールへURLの送信

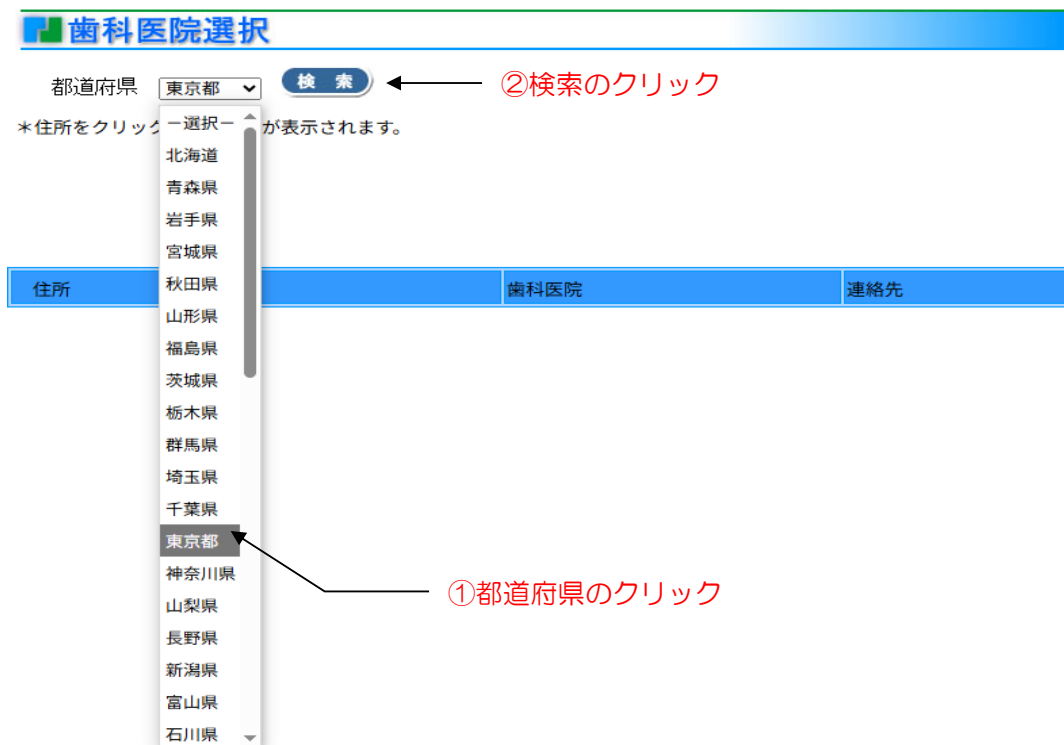
携帯版URLを受取りたい携帯のメールアドレスを入力し、送信ボタンを押下すると入力されたメールアドレスへ携帯版URLをお送りします。

③QRコード

QRコードより携帯版のURLを取得できます。

3. 歯科医院選択画面

歯科健診を受診される歯科医院の選択を行います。



① 都道府県のクリック

都道府県コンボボックスをクリックし、歯科健診を受診したい都道府県を選択してください。

② 検索のクリック

都道府県を選択後に検索ボタンをクリックしてください。選択された都道府県の歯科医院一覧が表示されます。

歯科医院選択

都道府県

東京都

検索

*住所をクリックすると地図が表示されます。

③チェックボタンのクリック

④住所をクリック

住所	歯科医院	連絡先
☒ 目黒区中根	日本衛生歯科クリニック	03-999-9999
☐ 港区六本木1-6-3 泉ガーデンウィングB1F	医療法人社団樹英会泉ガーデンデンタルクリニック	03-3588-0896
☐ 港区新橋1-8-4 丸忠ビル4FA号	鈴木歯科医院	03-3569-3118
☐ 港区海岸1-2-20汐留ビルディング2F	東京浜松町歯科クリニック	03-5472-6480
☐ 港区港南1-2-70アネックス3階	品川シーズンテラス歯科	03-5783-4111
☐ 港区2-12-15 南青山二丁目ビル7F	南青山パーソン歯科	03-6459-2711
☐ 中央区銀座7-3-6銀座高木ビル5階	レナデンタルクリニック	03-3573-8148
☐ 練馬区田柄 5-20-19	医療法人社団 さくま歯科医院	03-5241-6480
☐ 世田谷区桜新町1-8-8 フラットI・2F	ラポール歯科クリニック	03-5451-0648
☐ 世田谷区若林 4-31-9 ポライト第2ビル 1F	医療法人社団 親民会 波多野歯科クリニック	03-3421-4182
☐ 千代田区内神田2-12-6 内神田セントラルビル1F	あづさ歯科	03-5295-3137

決定

⑤決定のクリック

③チェックボタンのクリック

歯科健診を受診したい歯科医院のチェックボタンをクリックし選択してください。

⑥スクロール

④住所のクリック

歯科医院の住所をクリックすると地図が表示されます。

⑤決定のクリック

決定ボタンをクリックすると、申込者情報入力画面へ遷移します。

⑥スクロール

歯科医院一覧のスクロールを行えます。

4. 申込者情報入力画面

申込者情報の入力を行う画面です。

The screenshot shows a web browser window with the title 'ネットワーク歯科健診'. The page header is '申込者情報入力'. Below it, the text '受診予定歯科医院: 日本歯生歯科クリニック' is displayed. The main form is a table with the following fields:

被保険者	フリガナ	エイセイ タロウ	※全角カタカナで入力して下さい。
	氏名	衛生太朗	※姓名間に空白を入力しないで下さい。
	保険証	記号 10 番号 123456	※保険者番号ではありません。ご注意ください。
連絡先	TEL	09012341234	※ハイフン「-」は入力しないで下さい。(例: 0307175655)
メール	E-Mail	xxx@docomo.ne.jp	※受付通知メールを送信します。
	再入力	xxx@docomo.ne.jp	※確認の為、再度入力して下さい。

At the bottom of the form are two buttons: '決定' (Determine) and '戻る' (Back). Numbered arrows indicate the flow: ① points to the '被保険者' section, ② to '連絡先', ③ to 'メール', ④ to the '決定' button, and ⑤ to the '戻る' button. A red callout box at the top right contains the text: 'フリガナ（全角カタカナ）と氏名（姓名間に空白を入力しない）はフルネームで入力'.

①被保険者の入力

被保険者（申込者）のフリガナ、氏名**すべてフルネーム**、健康保険証の記号および番号を入力してください。

②連絡先の入力

日中に連絡の取れる電話番号を入力してください。（ハイフンなし）

③メールの入力

日本歯科衛生協会からの受付連絡メールを受取るメールアドレスを入力してください。
また、確認の為、再入力へも同一メールアドレスを入力してください。

④決定のクリック

決定ボタンをクリックすると、申込確認画面へ遷移します。

⑤戻るのクリック

戻るボタンをクリックすると、歯科医院選択画面へ戻ります。

5.申込確認画面

申込者情報入力画面で入力した内容を、再度確認する画面です。

ネットワーク歯科健診

申込者情報入力

受診予定歯科医院: 日本衛生歯科クリニック

被保険者	フリガナ	エイセイ タロウ ※全角カタカナで入力して下さい。	
	氏名	衛生太郎 ※姓・名間に空白を入力しないで下さい。	
	保険証	記号 10	番号 123456 ※保険者番号ではありません。ご注意ください。
連絡先	TEL	09012341234 ※ハイフン「-」は入力しないで下さい。(例: 0307175655)	
メール	E-Mail	xxx@docomo.ne.jp ※受付通知メールを送信します。	
	再入力	xxx@docomo.ne.jp ※確認の為、再度入力して下さい。	

決定 戻る

①送信のクリック

②戻るのクリック

③メールの入力

①送信のクリック

送信ボタンをクリックすると、表示された情報で歯科健診の受診を受付完了します。
(送信をクリックする前に念のため画面を印刷する事をお勧めします。)

②戻るのクリック

戻るボタンをクリックすると、申込者情報入力画面へ戻ります。

6. 申込完了画面

申込が完了すると以下の画面が表示され、申込者情報入力画面で入力されたメールアドレスへ申込を受付けた旨のメールをお送りします。



7. 歯科健診希望受領メール

下記の受領メールが、申込者情報入力画面で入力したメールアドレスへ送信されます。

衛生太郎 様

ネットワーク歯科健診希望を下記の通り受け付けました。

SMBCコンシューマーファイナンス健康保険組合健康保険組合にて資格確認を行います。

8/18～8/22頃に歯科健診資格確認メールを送信致します。

歯科健診資格確認メールを受信後、歯科医院の予約をお取り下さい。

【管理番号】

12345678

【希望歯科医院】

日本衛生歯科クリニック

目黒区中根

このメールに心当たりのない場合やご不明な点がある場合は
下記へご連絡下さい。

<ご不明な点は>平日9:00～18:00

日本歯科衛生協会

T E L : 0 3 - 3 7 1 7 - 5 6 5 5

このメールは送信専用ですので返信しないようお願い致します。

健保組合にて申込者の
資格を確認させていただきます。

8. 歯科健診資格確認メール

7. 歯科健診希望受領メールを受領後に健保組合にて資格確認を行い、
8月18日～8月22日の間に下記メールをお送りします。

衛生太郎様 【管理番号】 12345678

ネットワーク歯科健診の受診資格確認が終了しました。

ネットワーク歯科健診受診に際しては管理番号の提示が必要となります。

このメールを印刷するか、携帯画面を受付にて提示するようにして下さい。

保険証は不要です。

また、当日窓口で歯科健診にかかる支払いはありません。

あなた様のお名前は歯科医院に通知してあります。

下記の歯科医院に直接お電話を入れて頂き予約を

行して下さい。

受診期間は、9/1(月)～9/30(火)となります。

尚、歯科医院に電話を入れる際、SMBCコンシューマーファイナンス健康保険組合ネットワーク歯科健診の予約を入れた
管理番号は12345678とお伝え下さい。

電話で予約が確定しましたら下記のURLにて受診日・時間を

ご入力下さい。(下記の【予約報告】では歯科医院に予約することはできません)

【受診歯科医院】

日本衛生歯科クリニック

目黒区中根

電話 099-999-9999

①予約報告のクリック

【予約報告】

携帯用 <http://www.nihonshika.net/jd/servlet/AEntry?rno=7&pc=2&kc=000162&ki=240807005424080700544706712>

PC、スマホ用 <http://www.nihonshika.net/jd/servlet/AEntry?rno=7&pc=1&kc=000162&ki=2408070054240807005447>

<ご不明な点は>平日9:00～18:00

日本歯科衛生協会

TEL: 03-3717-5655

このメールは送信専用ですので返信しないようお願い致します。

歯科医院に電話を入れる際、〇〇健康保険組合のネット
ワーク健診の予約をお願いしたい旨および、
管理番号をお伝えください。

9.予約日時入力画面

8.歯科健診資格確認メールの予約報告URLをクリックすると表示される画面です。
歯科医院への予約がお済の場合に、予約日時を入力して頂きます。

ネットワーク歯科健診

予約日時入力

契約歯科医院に電話にて予約した後、確定した予約日

予約時間を入力し、送信ボタンを押してください。

確定歯科医院: 日本衛生歯科クリニック

予約日: 2015 年 05 月 25 日

予約時間: 11 時 30 分

送信

①予約日の入力

②予約時間の入力

③送信のクリック

①予約日の入力

歯科医院に電話予約をした歯科健診の予約日を入力してください。

②予約時間の入力

歯科医院に電話予約をした歯科健診の予約時間を入力してください。

③送信のクリック

送信ボタンをクリックすると入力情報が日本歯科衛生協会へ送られ歯科健診の準備が行われます。

歯科医院への電話予約はお済ですか？
こちらの画面では予約をとることはできません。
電話予約後に入力、送信をお願い致します。

10. 歯科健診のお知らせメール

歯科健診の予約日前日に以下の歯科健診のお知らせメールをお送りします。

衛生太郎 様 【管理番号】12345678

ネットワーク歯科健診のご予約有難う御座います。

あなた様のご予約日が間近となっております。

【管理番号】12345678

【予約日時】2015/05/25 11:30

【受診歯科医院】

日本衛生歯科クリニック

目黒区中根

電話 099-9999-9999

〈ご不明な点は〉平日9:00～17:00

日本歯科衛生協会

TEL:03-3717-5655(澤井)

〇〇〇〇健康保険組合

TEL:99-9999-9999

このメールは送信専用ですので返信しないようお願い致します。

予約した日時に歯科医院にて受診してください。
*当メールをプリントアウトして持参して頂くとスムーズです。

キャンセル・変更の場合

連絡は2箇所をお願い致します。

1. 予約した歯科医院
2. 日本歯科衛生協会
TEL03-3717-5655

1.1.予約日時入力通知メール再送信画面

資格確認メールでお送りした、予約日時入力用のURLメールをお送りします。

ネットワーク歯科健診

ネットワーク歯科健診の申し込み

ネットワーク
歯科健診申込画面

お申し込みいただくためには、下記「個人情報の取り扱い」に同意していただく必要があります。

■個人情報の取り扱い■

1. ネットワーク歯科健診の申込受付は健診機関である日本歯科衛生協会（以降「実施機関」）にて行います。
2. お申込による個人情報はネットワーク歯科健診のため、実施機関にて利用することを承諾します。
3. 実施機関はお申込により得た個人情報をネットワーク歯科健診以外の目的に利用しません。

■携帯からご利用の場合■

携帯メールへURLを送信します。

ドメイン指定受信/メール指定受信をご利用の方は、「MailSystem@nihonshika.net」または「@nihonshika.net」からのメールを受取れるようにしてからお申込ください。

●ドメイン指定受信/メール指定受信設定方法

[Docomo]
メニュー→オプション設定→メール設定→メール受信設定[受信/拒否設定]→ドメイン/指定受信→受信したドメインまたはアドレスの欄にドメイン「@nihonshika.net」を入力→i-modeパスワードを入力→決定→設定完了

[SoftBank]
Yahoo!ケータイメニュー→My SoftBank→オリジナルメール設定・各種メール設定→暗証番号を入力→迷惑メール関連設定→受信拒否・許可アドレスの設定→受信「許可リストとして設定」→「一括指定」または「個別アドレスの追加」→「個別アドレスの追加」するを選択ドメイン「@nihonshika.net」を入力後、決定→設定完了

[au]
Eメールメニュー→Eメール設定→その他の設定→メールフィルター→暗証番号を入力→アドレスフィルター→個別設定[指定受信リスト設定→指定受信設定→「個別指定」]ドメイン「@nihonshika.net」を入力→設定完了

@ docomo.ne.jp

QRコードを読み取れる携帯をお持ちの方は、下記よりどうぞ。

■予約日時入力通知メールの再送信■

予約日時入力通知メールを紛失した方は再送信画面ボタンをクリックし表示される予約日時入力通知メール再送信画面に必要事項を入力しメールの再送信を行ってください。

Copyright(C)2007 日本歯科衛生協会 All Rights Reserved.

再送信画面のクリック

再送信画面のクリック

予約日時入力通知メールの再送信画面へ遷移しメールの再送を行います。

ネットワーク歯科健診

予約日時入力通知メール再送信

お申込みされた時の管理番号とメールアドレスを入力し送信ボタンを押してください。
後ほど、予約日時入力用のURLをメールにてお送りします。

管 理 番 号		①管理番号の入力
メールアドレス		②メールアドレスの入

③送信のクリック ④戻るのクリック

①管理番号の入力

歯科健診希望受領メール等に記載された管理番号を入力してください。

②メールアドレスの入力

予約日時入力用のURLメールの送り先メールアドレスを入力してください。

③送信のクリック

送信ボタンをクリックすると予約日時入力用URLメールを入力したメールアドレスへ送信します。

④戻るのクリック

承諾画面へ戻ります。